

....., dnia
(miejscowość)

.....
Pieczęć firmy

OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI
w sprawie przyjęcia studenta na praktykę zawodową

W imieniu

.....
(nazwa instytucji)

oświadczam, że w terminie od do przyjmimy na praktykę zawodową
..... studenta Instytutu Nauk Społecznych i Ochrony Zdrowia
(imię i nazwisko studenta)

Państwowej Wyższej Szkoły Wschodnioeuropejskiej w Przemyślu.

kierunek: **Stosunki międzynarodowe**, poziom i rok, studiów: **studia pierwszego stopnia, I rok**,
nr albumu

Zakładowym opiekunem praktyki będzie:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

Telefon....., e-mail.....

Osobą upoważnioną do podpisania porozumienia/umowy dotyczącej prowadzenia praktyki zawodowej
jest ze strony naszej instytucji

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

Przemyśl, dn.,

.....
pieczęć i podpis

Opinia opiekuna praktyk na kierunku

Potwierdzam zgodność/ nie potwierdzam zgodności* miejsca praktyki z kierunkiem studiów i
kierunkowymi efektami uczenia się.

*niewłaściwe skreślić

Przemyśl, dn.,

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyki